

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
INTRIAGO	CEDEÑO	MARIA JOSE	16	08	2009	15 años, 7 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0504514662	MANABI	CHONE	SANTA RITA	VENDIDO y DEL IESS PARA ARRIBA	098-936-6781 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0504514662	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nutrición	2025	03	25
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS. APP: NO REFIERE. APF: NO REFIERE. APQX: NO REFIERE. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.FUM APROX. 18/12/2024. FPP: 24/09/2025 13.6SG. ANT. GINECOLOGICO: P: 0, C: 0. A: 0, ANT. VIOLENCIA + HACE 8 AÑOS POR LA PAREJA DE LA TIA/ ACTUALMENTE VIVE EN CASA APARTE CON PAREJA FACTOR OBSTETRICO: EDAD 1 PNT+ ABORDAJE TARDIO +20SG 2PNT+ VIOLENCIA DE GENERO 1PNT: 4 PUNTOS (RIESGO ALTO)/ FACTORES DE RIESGO MODERADO : PRIMER EMBARAZO/ EMBARAZO ADOLESCENTE / SE INICIA PREVENCIÓN DE PREECLAMPSIA CON ACIDO ACETILSALICILICO 100MG QD/ CARBONATO DE CALCIO CADA 8 HORAS / HIERRO 60MG+ AC. FOLICO 400MCG./ FACTORES MODIFICABLES : PESO(48.9 KG, IMC: 20.54) PESO NORMAL/ CAMBIOS EN LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL(135LPM).FACTORES NO MODIFICABLES: EMBARAZO ADOLESCENTE, NO PROGRAMADO -BAJA ESCOLARIDAD-FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION INCIERTA, VIVIENDA Y CONDICIONES SANITARIAS DEFICIENTES. SE REALIZA LLENADO DE LIBRETA INTEGRAL DE SALUD. SE DA ASESORIA DE ALIMENTACION SALUDABLE. DIETA RICA EN FRUTA Y VERDURA, LECHE, HUEVO, CARNE, POLLO, PESCADO, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS, EVITAR EXCESO DE SAL, FRITOS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FISICA NO EXTENUANTE, HIGIENE PERSONAL, SALUD BUCAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PELVICO - VACUNACIÓN SEGÚN ESQUEMA SE SOLICITA - CONSEJERIA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR EDUCACIÓN PRENATAL - GIMNASIA OBSTÉTRICA - LAVADOS DE MANOS - VECTORES - ASESORÍA ITS Y VIH /SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, SIFILIS, HEPATITIS B Y CHAGAS. CONSEJERIA VIOLENCIA DE GÉNERO, TAMIZAJE VIOLENCIA DE GENERO NEGATIVO. SE RECALCAN SIGNOS DE ALARMA, PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE, CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CONSEJERIA ZIKA Y DENGUE. SE ENVIA ECOGRAFIA OBSTETRICA Y LABORATORIOS DEL PRIMER TRIMESTRE EN CS TIPO C 28/03/2025, SUEGRA MENCIONA NO CONTAR CON PRESUPUESTO PARA CUBRIR LAB SE CITA PARA EL DIA LUNES/ APARTE SE ENVIA DOS LAB PARTICULAR CULTIVO DE ORINA Y COOMS INDIRECTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

IMC 20.54/ RIESGO OBSTETRICO: EDAD 1 PNT+ ABORDAJE TARDIO +20SG 2PNT+ VIOLENCIA DE GENERO 1PNT: 4 PUNTOS (RIESGO ALTO)

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	P050	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-25	14:42	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-25	14:42	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	